



SWG



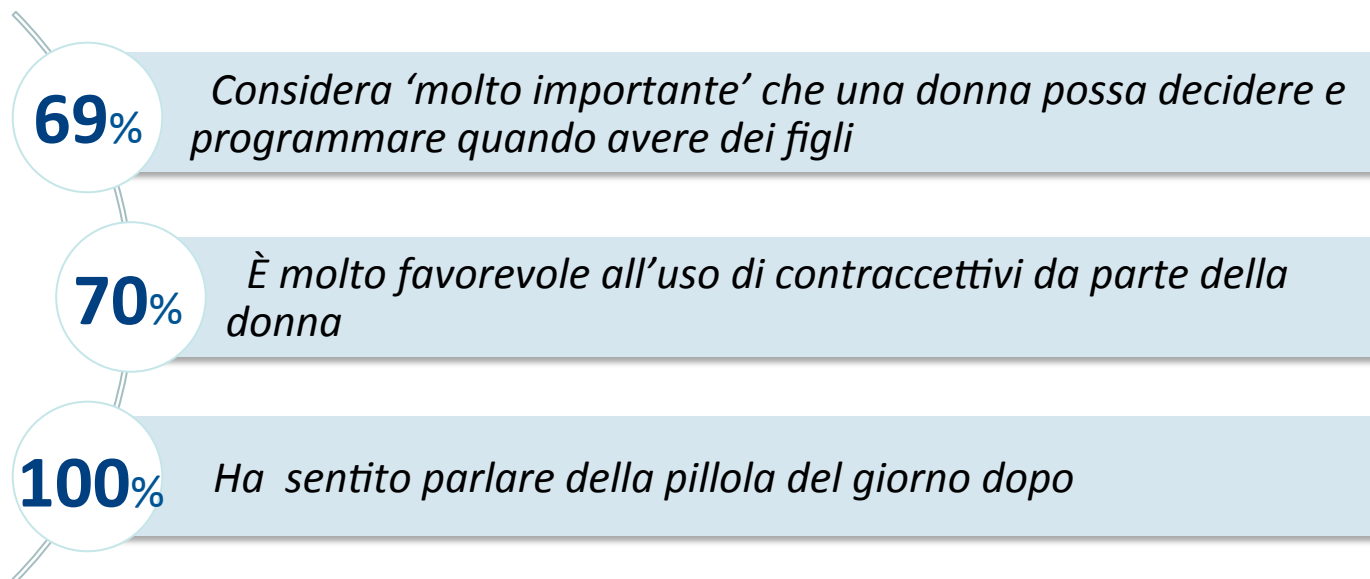
Edizioni Health Communication
Edizioni e servizi di interesse sanitario

CONTRACCEZIONE DI EMERGENZA

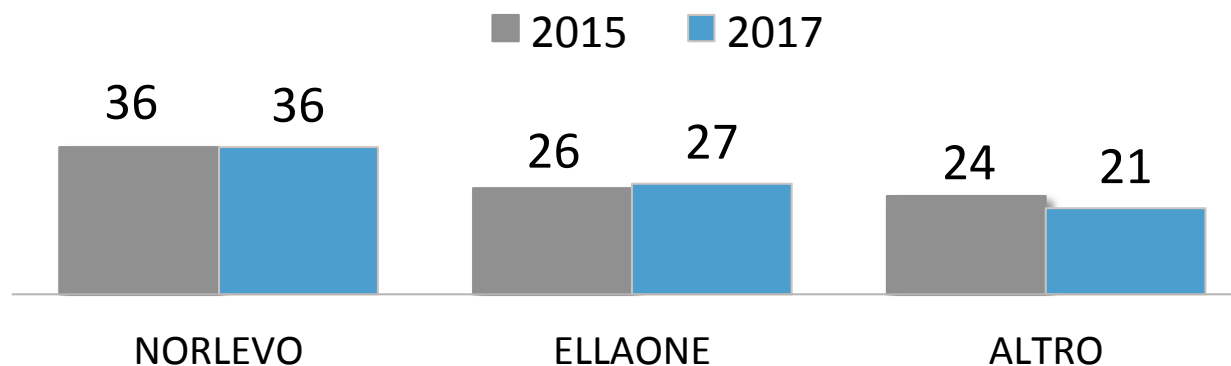
*Risultati di un'indagine quantitativa nazionale e di una web discussion
condotte tra donne tra i 18 e i 40 anni*

24 Maggio 2017

Valorizzata l'importanza della maternità consapevole



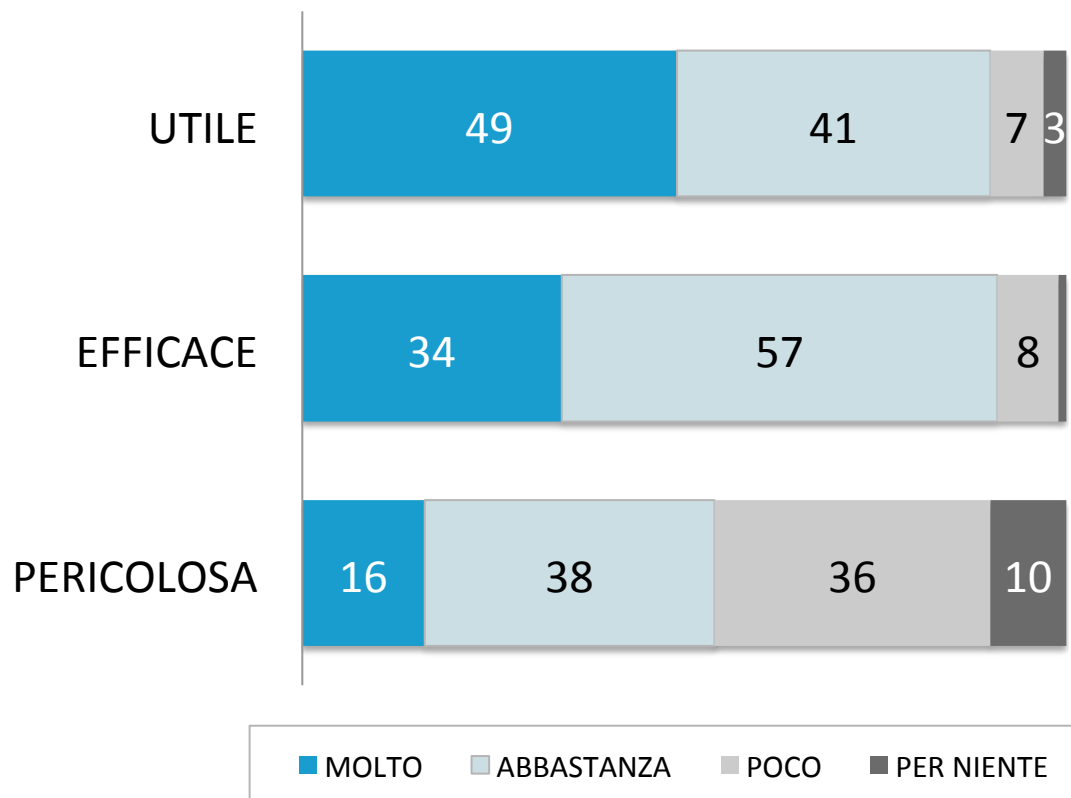
Di quale pillola del giorno dopo ha sentito parlare/conosce?



Valori %

Riconosciute utilità ed efficacia della pillola del giorno dopo

Ritiene che la pillola del giorno dopo sia un farmaco



La pillola del giorno dopo: informazioni confuse

In primis è una presenza rassicurante:

- un **paracadute/un salvagente** → una risposta d'emergenza a un evento imprevisto, un modo per evitare una gravidanza indesiderata

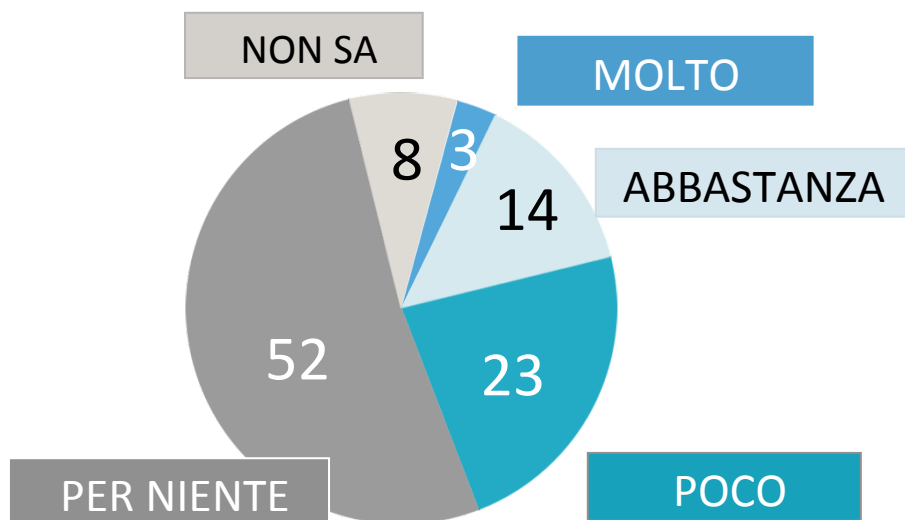
ma è anche:

- (per alcune) un **metodo contraccettivo altro** (e non meglio compreso nel suo meccanismo d'azione ...)
- **una prevenzione** → da tenere a portata in caso di un evento non ancora avvenuto (e che non necessariamente accadrà ...)
- In ogni caso **un farmaco** da **non** usare con leggerezza, di cui si conoscono solo in parte le controindicazioni, solo in minima parte il meccanismo d'azione e per nulla il/i principio/i attivo/i

“ È un argomento scottante ... un rimedio per gravidanze indesiderate ... un valido strumento anticoncezionale ... credo sia utile solo in casi di emergenza nei quali non ci si riesce a proteggere totalmente con altri tipi di anticoncezionali e si vogliono evitare gravidanze non volute ... ”

8 donne su 10 non conoscono le differenze tra ellaOne e Norlevo

Lei ritiene di essere molto, abbastanza, poco o per niente informata su quali siano le differenze tra la Norlevo e la nuova pillola ellaOne?



“ *Preferisco Norlevo perché si prende subito e l'efficacia è immediata e non ci penso più ... preferisco Norlevo, l'ansia diminuisce ... preferisco Norlevo perché ha più efficacia se presa subito e perché mi è stata consigliata da chi l'ha già usata ...* ”

NORLEVO resta ancora oggi la pillola più

- **nota** a livello trasversale, è il primo e spesso unico riferimento
- **utilizzata** dalle stesse partecipanti e dalle loro amiche
- **richiesta** il passaparola è un mezzo efficace per generare richieste specifiche direttamente al farmacista
- **consigliata** dai medici e dai farmacisti è la prima proposta che non viene mai discussa
- **presente** sul mercato in un arco temporale più esteso

NORLEVO: i plus attribuiti

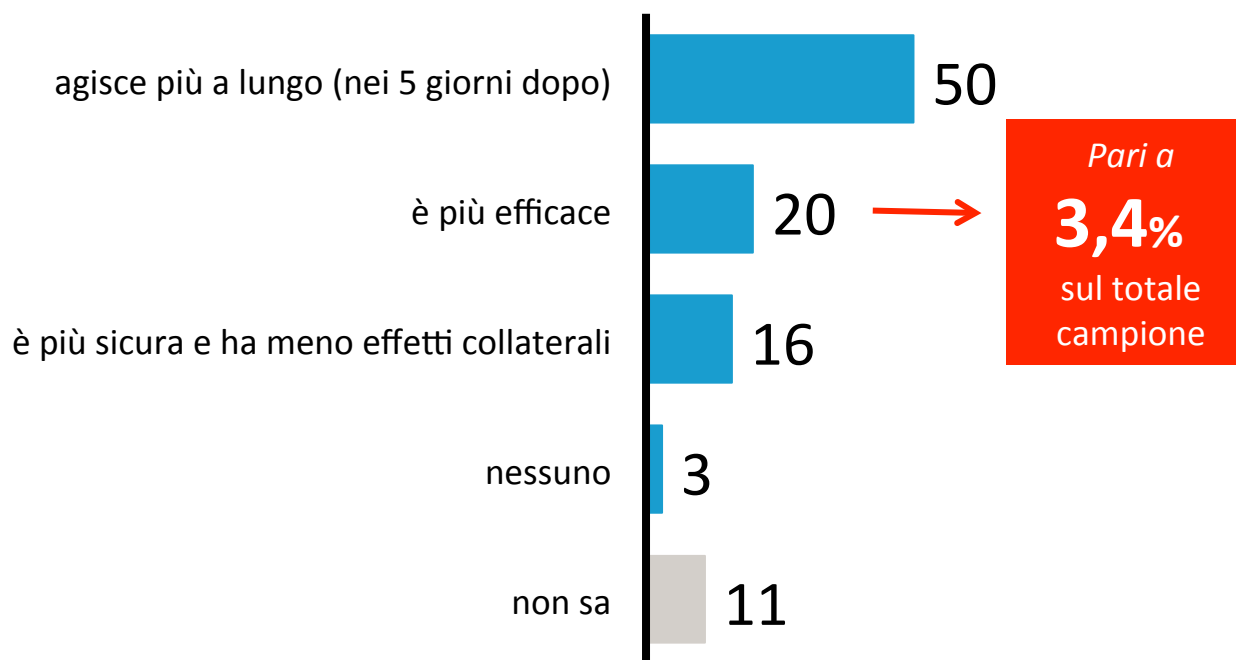
AFFIDABILE EFFICACE SICURA TESTATA

È il prodotto che rappresenta meglio il «concetto» di pillola del giorno dopo e risponde ai bisogni fondamentali di:

- **efficacia** a partire da poche ore dopo l'evento → risolve
- **primo intervento** a poche ore dall'insorgenza del dubbio → assiste
- **eliminazione/sedazione all'asia generata** → placa la tempesta emotiva

I vantaggi di ellaOne: si sa che agisce più a lungo

Quali sono secondo lei i vantaggi offerti dalla nuova pillola ellaOne rispetto alla vecchia pillola Norlevo:
(risponde chi ritiene di essere informata sulle differenze tra le due pillole)



“**ellaOne può avere effetto anche se non sicuro al 100% anche se assunto tra i 3 e 5 giorni dopo ... Ellaone è la cosiddetta pillola RU486, è un vero e proprio farmaco in grado di causare aborto ..**”

ellaOne una conoscenza parziale e imprecisa

Al di là del profilo percepito, spesso si riportano esperienze di **NON** scelta → ellaOne non viene proposta come alternativa:

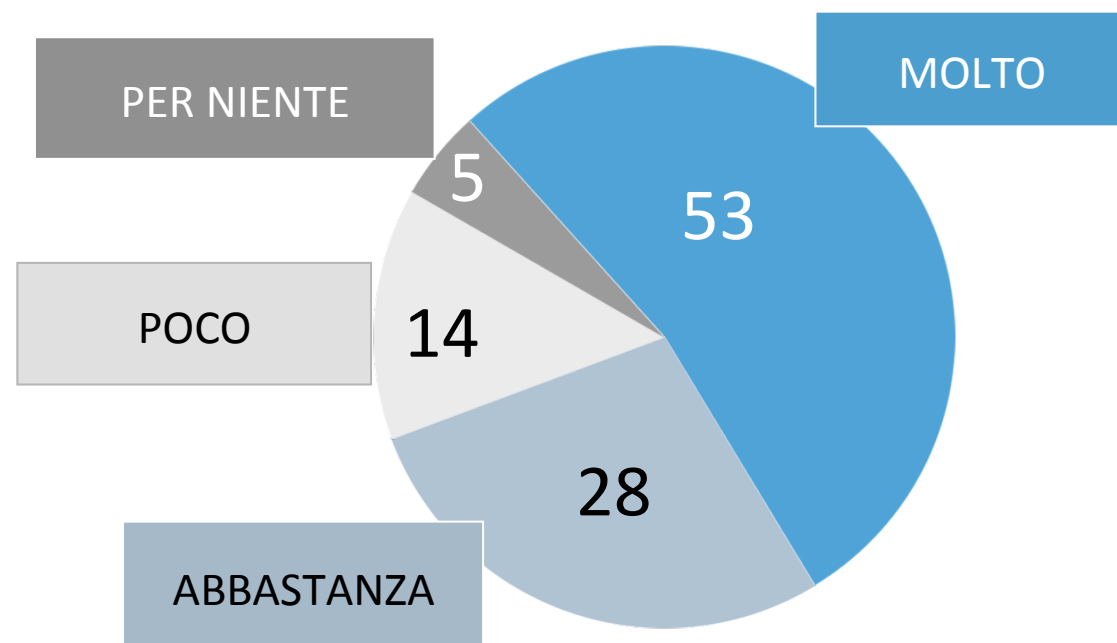
«ho utilizzato solo Norlevo, perché in entrambe le farmacie dove mi sono recata mi è stata venduta solo quella”

Le informazioni riferite sono poche e contraddittorie, in particolar modo emerge una percezione di limitata:

- **efficacia:** la sua efficacia prolungata nel tempo, solo in parte nota, indebolisce il prodotto anziché enfatizzarlo e differenziarlo
- **affidabilità:** la minor conoscenza e la NON proposta da parte degli esperti non la valorizza
- **sicurezza:** è considerata un farmaco, con maggior tossicità

La pillola del giorno dopo libera solo per le maggiorenni

Ritiene molto, abbastanza, poco o per niente giusto che il farmaco venga venduto solo a chi è maggiorenne?



La pillola del giorno dopo:

Una importante novità molto apprezzata ma viene anche :

- Richiesto equilibrio nella modalità di gestione, comunque regolamentata e limitata
- **un farmaco** da **non** usare con leggerezza, di cui si conoscono solo in parte le controindicazioni, solo in minima parte il meccanismo d'azione e per nulla il/i principio/i attivo/i

	2017	2015
molto	53	55
abbastanza	28	28
poco	14	15
per niente	5	2

Valori %

Informazioni confuse e sovrapposte sulle differenze

*Da chi ha ricevuto o dove ha reperito le informazioni sulle differenze tra la pillola Norlevo e la ellaOne?
(rispondono coloro che ritengono di essere informate, anche poco, sulle differenze tra le due pillole)*



Il mix di info a disposizione deriva da fonti varie e diverse consultate in modo frenetico, confuso, sovrapposto ...

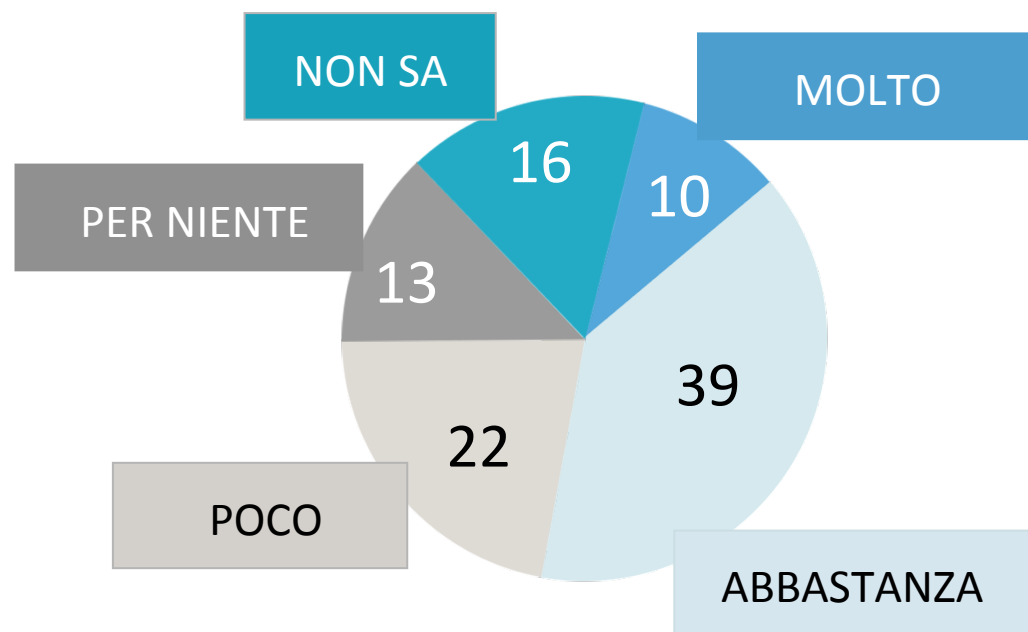
Sono canali informativi, in un ranking di rilevanza nel senso di attendibilità attribuita anche se non sempre si segue questo come criterio di consultazione:

- **amiche: sono spesso il primo riferimento**
- **medico: di base e/o ginecologo:** cui si chiede informazione e conferma di quanto già appreso MA spesso non sono i primi ad essere interpellati
- **web:** una fonte cui si accede in modo **complementare** per confrontare esperienze, ampliare i propri orizzonti, acquisire informazioni specifiche sui prodotti
- **Farmacista: spesso il primo referente è una fonte importante a cui ci si affida nell'immediatezza del post evento**

“ Mi sono fidata del medico di base, al quale avevo detto che il tutto era accaduto 8 ore prima, poi ho fatto un rapido controllo su google... il farmacista ha confermato quello che mi aveva detto la mia amica ... sono andata direttamente in farmacia e ho parlato con il farmacista, una donna per fortuna ... ”

Acquistare la pillola del giorno dopo è facile per 4 su 10

Che lei sappia per le donne è molto, abbastanza, poco o per niente facile acquistare la pillola del giorno dopo?



“ un po' mi vergognavo ad andare in farmacia e di essere criticata quindi mi sono recata in una farmacia dove non mi conosceva nessuno ... ”

La scelta del punto vendita presso il quale richiedere la pillola è a volte oggetto di scelta mirata: ci si reca appositamente nel PV anche se lontano da casa.

All'interno del PV le variabili che incidono sull'andamento dell'incontro sono:

- **Affluenza, affollamento del PV:** più c'è gente e più aumenta l'ansia
- **Atteggiamento dell'operatore:** disponibile all'ascolto, comprensivo, rassicurante e sospeso nel giudizio **VS** trattenuto, non rispondente alle richieste
- **Forza emotiva** della donna: sicurezza, spavalderia, tranquillità **VS** agitazione ansia e imbarazzo
- **Modalità della richiesta:** ha già un nome e chiede solo conferma **VS** ha bisogno di un consiglio perché non sa cosa richiedere. Spesso la speranza è di non dover parlare ...

Andare a comprarla genera una tempesta emotiva

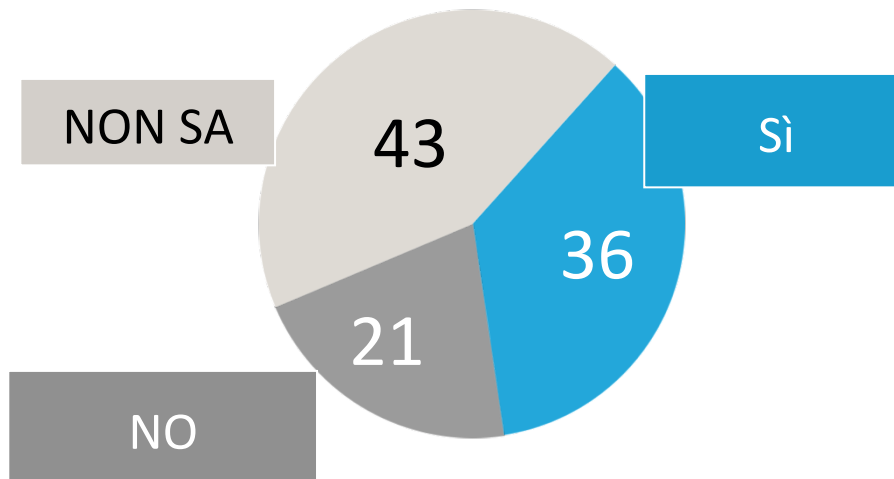
il panorama emotivo sullo sfondo è ampio e agitato da sentimenti forti e trasversali



“ Solo all’uscita, si placa, in parte, la tempesta emotiva ... anche se la vera calma si raggiungerà solo di fronte all’evidente risoluzione dell’evento ”

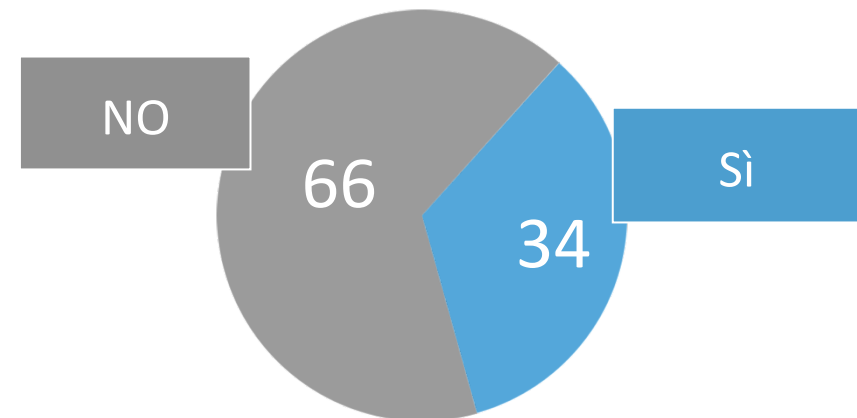
Il 79% delle donne sono ignare della liberalizzazione...

Per quanto ne sa per acquistare la pillola del giorno dopo più nuova ovvero la ellaOne, è necessario avere la ricetta del medico?



	2017	2015
sì	36	36
no	21	16
non sa	43	48

Fino al 2015 per acquistare la pillola del giorno dopo era necessario presentare in farmacia la ricetta. Da maggio 2015 l'Aifa (Agenzia Italiana del Farmaco) ha deciso di consentire alle donne maggiorenni, l'accesso al farmaco senza ricetta. Ricorda di averne sentito parlare/ne era informata?

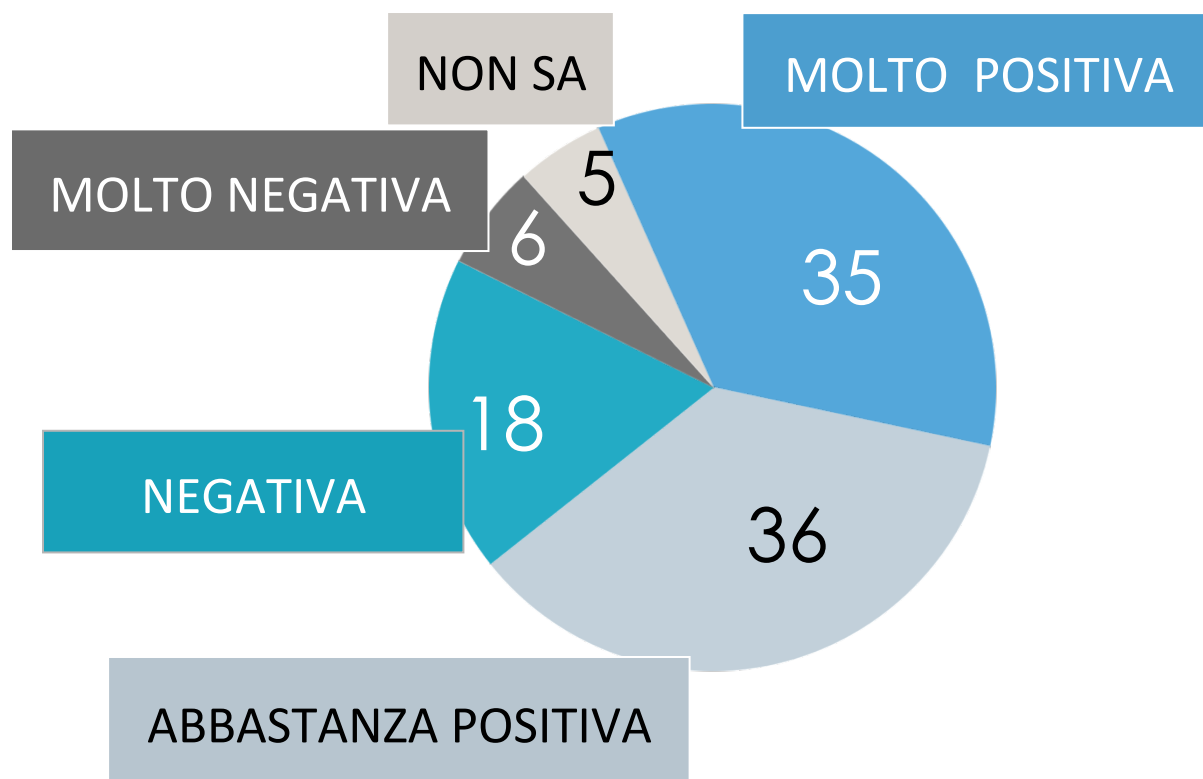


	2017	2015
sì	34	30
no	66	70

“...della pillola del giorno dopo penso sia un farmaco che come tanti permette a noi donne di decidere su noi stesse, ... sono felice del fatto che possa essere reperita con facilità, senza ricetta e test, ma in giro questo non lo sa quasi nessuno. Parlo di amiche a cui ho dato io questa notizia, in giro non se ne parla perché è ancora un tabù soprattutto nei paesini in cui ho vissuto.”

...ma oltre 7 su 10 valutano positivamente il provvedimento

Valuta in maniera positiva o negativa il fatto che sia stata liberalizzata la vendita della pillola di emergenza?



La pillola del giorno dopo:

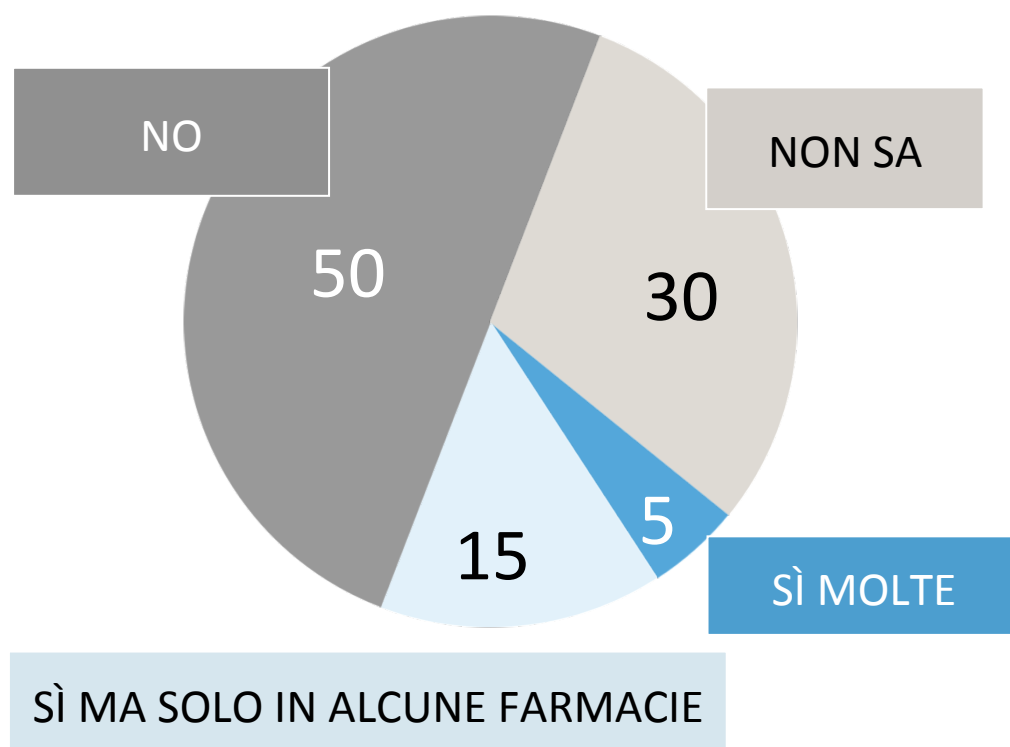
Una importante novità apprezzata per:

- Maggior accessibilità al farmaco
- Libertà di scelta e di azione
- Rispetto nei confronti dell'universo femminile
- Accrescimento di consapevolezza e riconoscimento del protagonismo delle donne in questo campo

“Ecco perché sono contenta dell'abolizione ricetta, siamo più libere di acquistarla senza rincorrere il medico curante dare spiegazioni, più di una ricetta non ti fanno se una vuole tenerla in casa per emergenza ...”

Parziali le resistenze dei farmacisti

Secondo lei, nonostante sia stato tolto l'obbligo di ricetta, i farmacisti fanno molta, abbastanza, poca o nessuna resistenza a vendere la pillola ellaOne a chi si presenta senza ricetta?



Sono elementi fondamentali che fanno parte della relazione ideale con l'operatore alcune **caratteristiche specifiche** del personale:

- **riservatezza**
- **comprensione/empatia**
- **disponibilità:** a rispondere alle domande, a dare le risposte, a fornire il farmaco senza reticenze
- **professionalità:** ovvero la capacità di dare informazioni chiare e rassicuranti sul prodotto proposto/richiesto, creando un clima asettico facilitante la (non) relazione

E alcuni **elementi di contesto:**

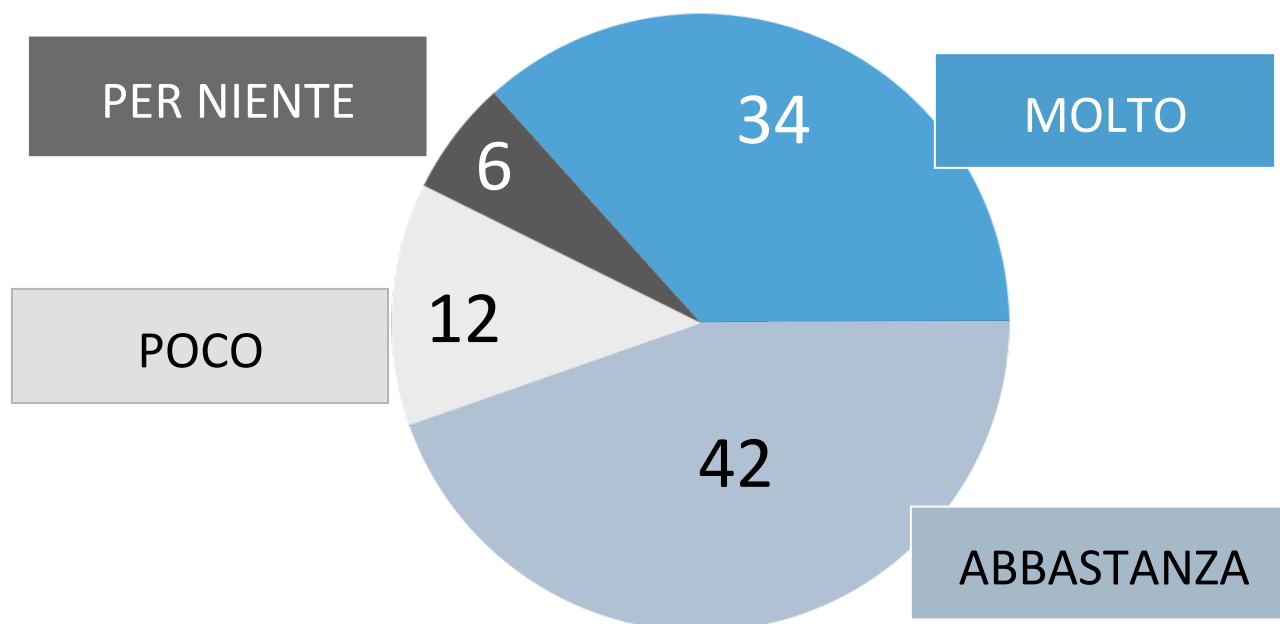
- **tranquillità dell'ambiente**
- capacità/possibilità di creare una situazione ideale di comunicazione

“

*Ho atteso che non ci fosse nessuno per richiedere la pillola ma poi fortunatamente **il farmacista mi ha messa a mio agio** e l'imbarazzo iniziale è cessato ... io ho apprezzato la **sua discrezione, mi ha preso da parte** e mi ha parlato. Dietro di me c'erano altre persone e così facendo mi ha evitato l'imbarazzo ... mi ero fatta scrivere su un foglio bianco dal ginecologo il nome del farmaco, proprio per evitare di parlare ... mi ha detto che Norlevo era efficace, **non dovevo preoccuparmi, non dovevo aver paura** che non facesse il suo effetto, **mi prese la mano e disse tra qualche ora sentirai un po' di mal di testa, nausea, ma tranquilla è normale!*** ”

La pillola di emergenza utile per ridurre gli aborti

La liberalizzazione della pillola del giorno dopo e la conseguente maggior facilità di acquisto del farmaco, secondo lei, è molto, abbastanza, poco o per niente utile ad aiutare le donne a prevenire una gravidanza e a ridurre il numero di aborti?



“ È un argomento scottante ... un rimedio per gravidanze indesiderate ... un valido strumento anticoncezionale ... credo sia utile solo in casi di emergenza nei quali non ci si riesce a proteggere totalmente con altri tipi di anticoncezionali e si vogliono evitare gravidanze non volute ... ”

Premessa

Nel 2015 è stata condotta un'indagine quantitativa volta rilevare l'informazione delle donne in merito alla decisione dell'Aifa di togliere l'obbligo di ricetta della pillola di emergenza ellaOne e delle difficoltà esistenti all'epoca per l'acquisto del prodotto.

A due anni di distanza siamo andati a verificare ***quale sia al momento attuale il livello di informazione delle donne in merito:***

- ✓ alla liberalizzazione
- ✓ alla conoscenza delle caratteristiche del prodotto e delle differenze esistenti rispetto alla pillola precedente
- ✓ alla maggiore efficacia e sicurezza della nuova pillola ellaOne rispetto alla vecchia Norlevo

Come nella precedente rilevazione è stato selezionato un campione nazionale di donne tra i 18 e i 40 anni. L'indagine riconferma quanto già rilevato la volta scorsa mettendo in luce alcuni ulteriori aspetti che sottolineano quanto siano carenti e incomplete le informazioni e scarsa la conoscenza delle caratteristiche e delle differenze esistenti tra il nuovo e il vecchio prodotto. Nella lettura dei risultati della ricerca, oltre alla scarsa preparazione delle donne, vi sono una serie di fattori che bisogna considerare: la delicatezza del tema, le ansie e le paure correlate ad una gravidanza indesiderata, le resistenze messe in campo talvolta dai farmacisti, la vergogna che accompagna in molti casi il momento dell'acquisto del farmaco.

La web discussion

Le indagini di tipo quantitativo forniscono una serie di dati che pur essendo affidabili e rispettosi dell'opinione pubblica, non riescono sempre a mettere in luce l'aspetto emozionale e profondo che avvolge temi delicati come la contraccezione, la maternità consapevole, le gravidanze indesiderate e via dicendo. Per questo si è scelto di condurre parallelamente all'indagine quantitativa **una web discussion**.

Si tratta di una forma di ricerca in cui un gruppo pre-selezionato di persone, donne in questo caso, esprime le proprie considerazioni e opinioni e ne discute liberamente in uno spazio online dedicato, dove può presentarsi anonimamente con un soprannome. **La web discussion è gestita da un ricercatore-moderatore**, che conduce la discussione ed esamina le dinamiche di relazione del gruppo e ha la durata di qualche giorno

La finalità della web discussion è di far emergere in modo spontaneo le riflessioni, le idee e le percezioni dei partecipanti in relazione ad un determinato tema e sondare i loro atteggiamenti ed i risultati che si ottengono offrono gli approfondimenti necessari per **interpretare e capire le percezioni e valutazioni e stati d'animo sul tema in questione**.

Principio ispiratore di ogni contributo è il racconto. Il punto di partenza è solo la propria esperienza. Solo in un secondo tempo l'esperienza altrui diventa occasione per approfondire o rivedere il proprio punto di vista, contribuendo alla costruzione del racconto collettivo.

La **web discussion**, a differenza dei classici focus group, consente di riunire intorno a un tavolo di discussione 'virtuale' e far interagire **persone dislocate in diverse aree geografiche**; raccogliere **opinioni scritte**, frutto di una riflessione ed elaborazione personale: **risposte meditate e non improvvisate sul momento**; **superare i limiti di tempo imposti dalla necessità della presenza fisica costante** dei partecipanti e limitare gli effetti di caduta dell'attenzione, dato che i partecipanti possono intervenire in tempi e momenti diversi. Lo scambio è asincrono, ma la durata limitata nel tempo (che varia da 1 a 3 giorni) aiuta a finalizzare la partecipazione al raggiungimento di un obiettivo comune.

Permette inoltre di attenuare l'**effetto di condizionamento** che le dinamiche di gruppo possono innescare, sia in termini di 'reticenza' ad esprimere posizioni 'controcorrente' o socialmente 'non accettabili' di fronte a persone estranee (timore del giudizio), sia rispetto all'insorgere di fenomeni di leaderismo. L'anonimato favorisce un dialogo libero da inibizioni e sovrastrutture legate al proprio status sociale e professionale e stimola **riflessioni di ampio raggio** e la possibilità di realizzare un reale confronto tematico tra i partecipanti.

Note di sintesi

I risultati dell'indagine

Per quanto riguarda la contraccezione e la pillola del giorno dopo....

- ✓ Si conferma l'importanza attribuita alla maternità consapevole e programmata e il favore all'uso della contraccezione
- ✓ tutte le donne interpellate, come nella precedente rilevazione, hanno sentito parlare genericamente della pillola del giorno dopo, tuttavia, nonostante la liberalizzazione, rimane pressoché invariata la notorietà di Norlevo ed ellaOne
- ✓ rimangono stabili i giudizi su utilità, efficacia e pericolosità della pillola di emergenza: 9 su 10 la ritengono utile ed efficace, e poco più della metà pericolosa e oltre l'80% concorda con il fatto che venga venduta liberamente solo alle donne maggiorenni

In merito al livello di informazione...

- ✓ risulta inferiore al 20% la quota di donne che ritiene di essere informata sulle differenze esistenti tra Norlevo ed ellaOne
- ✓ la maggioranza si è informata su Internet (38%), attraverso un'amica (16%) o su una rivista (9%), mentre il 29% ha avuto indicazioni dal ginecologo/a, dal medico di base (15%) o dal farmacista (15%)
- ✓ solo il 20% - tra chi crede di essere informata sulle differenze - ritiene la ellaOne più sicura ed efficace della Norlevo, quota che corrisponde a poco più del 3% delle donne della fascia d'età considerata
- ✓ il principale vantaggio della ellaOne rispetto alla Norlevo viene riconosciuto nella possibilità di agire più a lungo, fino ai 5 giorni dopo

La diffusione e l'utilizzo della pillola di emergenza.

Cresce di 5 punti % dal 2015 la quota di donne che sa che per acquistare la ellaOne non è necessario avere la ricetta tuttavia rimane inalterata la % di quante ritengono il contrario (36%). Similmente sale da 30 a 34 la % che ha sentito parlare della decisione AIFA del 2015, mentre resta sostanzialmente invariato il giudizio positivo (molto + abbastanza 71%) sulla liberalizzazione della vendita della pillola di emergenza.

Rimangono, perlomeno nella percezione, delle difficoltà al momento di fare l'acquisto per due ordini di motivi: da un lato le donne che non sanno che è stato tolto l'obbligo di ricetta, dall'altro i farmacisti che continuano a fare difficoltà per fornire il farmaco. Tuttavia – nonostante si affermi che i farmacisti continuino opporre resistenze e non sia sempre facile l'accesso alla pillola – è piuttosto esigua la quota che rileva dei veri ostacoli al momento dell'acquisto.

Nella maggioranza dei casi le testimonianze raccolte nella *web discussion*, raccontano storie di **farmacisti attenti e rispettosi della privacy della donna** alla quale si sono premurati di garantire informazioni e anche supporto psicologico su un acquisto che è vissuto quasi sempre con tensione e imbarazzo.

Nota metodologica

L'indagine quantitativa è stata condotta online online con metodo CAWI (Computer Assisted Web Interview) all'interno di un campione nazionale di donne di età compresa tra i 18 ed i 40 anni.

L'indagine è stata condotta nel periodo 11-18 aprile 2017

Il campione complessivo di 500 donne residenti in Italia è rappresentativo dell'universo di riferimento e stratificato in base ai parametri di zona, ampiezza centro ed età.

La web discussion è stata condotta online all'interno di un gruppo di 15 donne, distribuite su tutto il territorio nazionale, di età compresa tra i 18 ed i 40 nei giorni 11 e 12 aprile 2017

swg.it

info@swg.it | pec: info@pec.swg.it

Trieste, Via S. Francesco 24 - 34133

Tel. +39 040 362525 – Fax +39 040 635050

Milano, Via G. Bugatti 7/A - 20144

Tel. +39 02 43911320 – Fax +39 040 635050

Roma, Via Sallustiana 26 - 00187

Tel. +39 06 42112 – Fax +39 06 86206754



SWG

SWG S.p.A. ha scelto di certificarsi nel 1999. È stata tra le prime società del settore a farlo, cogliendo quella che sarebbe stata la linea adottata dall'associazione internazionale della categoria. La certificazione UNI EN ISO 9001:2015 ricomprende tutta l'attività di ricerca, anche quella più recente legata al mondo Internet.

La società è membro di due organizzazioni di categoria: ESOMAR e ASSIRM. ESOMAR è l'associazione internazionale della ricerca di mercato e di opinione; svolge un'intensa attività formativa, normativa, regolamentare e rappresentativa della categoria con le istanze pubbliche e private (Unione europea, Stati, associazioni imprenditoriali).

ASSIRM è l'omologa associazione italiana; svolge un'intensa attività legata ai problemi e alle necessità delle società di ricerca, con particolare attenzione al tema della qualità.

È interlocutore della Pubblica Amministrazione e del mondo delle imprese private per i diversi aspetti dell'espletamento del lavoro di ricerca.

SWG fa, inoltre, parte di un network internazionale di società di ricerca indipendenti INTERSEARCH - che non fanno parte di gruppi multinazionali; la partecipazione a questa rete consente uno scambio di esperienze e conoscenze e una possibilità di compiere lavori a carattere internazionale.



SWG, sottoscrivendo un aumento di capitale ad essa riservato, nel 2015 è entrata con una quota del 22% nel capitale sociale di **VOICES from the Blogs S.r.l.**, Spin-Off dell'Università degli Studi di Milano. È nato così in Italia il primo gruppo integrato di data science che fonde l'esperienza trentennale dell'istituto demoscopico triestino, specializzato nella raccolta e analisi dei dati di mercato, sociali e politici, con quella del gruppo di ricerca accademico milanese, leader in Italia nell'analisi dell'opinione della Rete e più in generale di Big Data analytics.